保有個人情報利用停止請求書

|  |  |
| --- | --- |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 （行政機関の長等）　　　　　　　　　　宛て | 　利用停止請求日　　　　　　　　令和○年○月○日 |
| 住所又は居所〒　　　　　　　　　 |
| (ふりがな) 〇〇〇　〇〇〇  氏　名　　〇〇　〇〇 |
| 電話番号　〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇 |

　個人情報の保護に関する法律（平成１５年法律第５７号）第９９条第１項の規定により，次のとおり保有個人情報の利用停止を請求します。

|  |  |
| --- | --- |
| 利用停止請求に係る保有個人情報の開示を受けた日 | 　令和○年○月○日 |
| 開示決定により開示を受けた保有個人情報 | 開示決定通知書の文書番号：柏○○第○号開示決定に基づき開示を受けた保有個人情報：○○○○○○ |
| 利用停止請求の趣旨及び理由 | 趣旨 | ■第１号該当→■利用の停止　□消去□第２号該当→提供の停止 |
| 理由 | 　○○○○ |
| 代理人が利用停止請求する場合における本人の状況等法定代理人又は任意代理人が請求する場合のみ記載してください。 | 本人の状況 | □未成年者（　　　年　　月　　日生）□成年後見人□任意代理人委任者　　　　　　 |
| 本人の氏名 | (ふりがな)氏　　名　　　　　　　　　　　 |
| 本人の住所 | 〒電話番号 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 本人確認等 | 本人確認欄 | **＜請求対象者本人の本人確認書類＞**※郵送による請求の場合は写し□ 運転免許証☐ 個人番号カード☐ その他（　　　　　　　　　　）**＜郵送による請求の場合に追加で必要な書類＞**※開示請求日前３０日以内に作成したもの□ 住民票の写しの原本 |
| 代理人請求資格確認欄 | **＜代理人の本人確認書類＞**※郵送による請求の場合は写し☐ 運転免許証（住所又は居所の記載のあるもの）☐ 健康保険被保険証（住所又は居所の記載のあるもの）☐ 個人番号カード（住所又は居所の記載のあるもの）☐ その他（　　　　　　　　　　）**＜請求資格確認書類（法定代理人）＞**※写し不可※開示請求日前３０日以内に作成したもの□ 戸籍謄本□ 登記事項証明書□ その他（　　　　　　　　　　）**＜請求資格確認書類（任意代理人）＞**□ 請求対象者の本人確認書類の写し　 及び□ 委任状□ その他（　　　　　　　　　　）**＜郵送による請求の場合に追加で必要な書類＞**※代理人のもの※開示請求日前３０日以内に作成したもの□ 住民票の写しの原本※開示を受ける前に代理人としての資格を喪失した場合には、個人情報の保護に関する法律施行令（平成１５年政令第５０７号）第２２条第４項の規定により、その旨を書面で届け出なければなりません。 |
| 担当部署 | 柏市　〇〇部　〇〇課　〇〇担当 |